

Gryfino, dnia 21 czerwca 2016r.

Gmina Banie
ul. Skośna 6
74-110 Banie

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Gryfinie działając na podstawie art. 4 ust. 1 pkt. 1 Ustawy z dnia 14 marca 1985 roku o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2015 roku, poz. 1412), § 6 ust. 1 pkt. 1 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 08 kwietnia 2011 roku w sprawie prowadzenia nadzoru nad jakością wody w kąpieliskach i miejscach wykorzystywanych do kąpieli (Dz. U. z 2011 roku, nr 86, poz. 478 z późn. zm.) oraz w oparciu o wyniki badań próbek wody z miejsca wykorzystywanego do kąpieli w m. Banie pobranych w dniu 16 czerwca 2016 roku **stwierdza przydatność wody do kąpieli z MWDK Banie.**

Przeprowadzone analizy danych zawartych w sprawozdaniu z badań wody nr: Sp/BM/PW/2028/16 z dnia 21 czerwca 2016 roku wykonanych przez Dział Laboratoryjny Wojewódzkiej Stacji Sanitarно-Epidemiologicznej w Szczecinie i protokole pobrania próbki nr N.HK/64z/2016 z dnia 16 czerwca 2016 roku wykazały spełnienie wymagań jakim powinna odpowiadać woda w miejscach wykorzystywanych do kąpieli.

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
w GRYFINIE

mgr Inż. Wioletta Rożko

Otrzymują:

1. Adresat (drogą elektroniczną - urząd@banie.pl),
2. WSSE Szczecin (drogą elektroniczną - hk@wsse.szczecin.pl)
3. a/a



AB 515

**WOJEWÓDZKA STACJA SANITARNO - EPIDEMIOLOGICZNA
W SZCZECINIE**
70-632 Szczecin, ul. Spedytorska 6/7
DZIAŁ LABORATORYJNY
ODDZIAŁ LABORATORYJNY W SZCZECINIE
tel. 91 462 40 60
e-mail: laboratorium@wsse.szczecin.pl
www.wsse.szczecin.pl

POWIATOWA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA w Gryfinie

21 CZE. 2016

L322

NHK

LABORATORIUM BADAŃ MIKROBIOLOGICZNYCH
Sprawozdanie z badań Nr Sp/BM/PW/2028/16

podpis

NAZWA I ADRES ZLECAJĄCEGO:	Powiatowa Stacja Sanitarно-Epidemiologiczna w Gryfinie dla: Gmina Banie ul. Skośna 6, 74-110 Banie
NR UMOWY/ ZLECENIA *):	L8/16
PRÓBKA POBRANA PRZEZ:	Powiatowa Stacja Sanitarно-Epidemiologiczna w Gryfinie A. Szczepanik
NUMER PROTOKOŁU POBRANIA PRÓBK:	N.HK/64z/2016
MIEJSCE POBRANIA PRÓBK:	MWDK Banie
METODYKA POBRANIA PRÓBK:	Zgodnie z protokołem pobrania próbki nr N.HK/64z/2016
RODZAJ PRÓBK/ NUMER PRÓBK/WIELKOŚĆ PRÓBK:	próbka wody z miejsca wykorzystywanego do kąpieli BM/PW/2075/S/16 250 ml
STAN PRÓBK:	bez zastrzeżeń
DATA I GODZINA POBRANIA/ PRZYJĘCIA PRÓBK:	16.06.16 r. godz. 8:55 / 16.06.16 r. godz. 13:55
DATA ROZPOCZĘCIA/ZAKOŃCZENIA BADANIA:	16.06.16 r. / 19.06.16 r.

WYNIK BADANIA MIKROBIOLOGICZNEGO:

LP.	BADANY WYRÓŻNIK MIKROBIOLOGICZNY	METODA BADAWCZA	NUMER PRÓBK	WYMAGANIA ²⁾
			BM/PW/2075/S/16 WYNIK BADANIA ± NIEPEWNOŚĆ ¹⁾	
1.	Najbardziej prawdopodobna liczba Escherichia coli w 100 ml wody (NPL/100 ml) – A	PN-EN ISO 9308-3:2002 Metoda zminiaturyzowana	30	≤ 1000
2.	Liczba enterokoków kałowych w 100 ml wody (jtk /100 ml) – A	PN-EN ISO 7899-2:2004 Metoda filtracji membranowej	55	≤ 400

jtk: jednostki tworzące kolonie

NPL: najbardziej prawdopodobna liczba

¹⁾ wartość niepewności: podawana jest w przypadku, gdy ma to znaczenie dla dokonania oceny wyników lub na życzenie klienta; stanowi niepewność rozszerzoną przy poziomie ufności 95% i współczynniku rozszerzenia k=2; Dla metod określających najbardziej prawdopodobną liczbę bakterii (NPL), niepewność w postaci przedziału ufności na poziomie 95%, podawana jest z tablic teoretycznych. Niepewność nie obejmuje niepewności związanej z pobraniem próbki.

²⁾ podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 8 kwietnia 2011 r. w sprawie prowadzenia nadzoru nad jakością wody w kąpielisku i miejscu wykorzystywanym do kąpieli (Dz. U. z 2011, Nr 86, poz. 478).

UWAGI: (jeśli dotyczy)

1. Wyniki badań odnoszą się wyłącznie do badanej próbki.
2. Bez pisemnej zgody Kierownika Laboratorium Badań Mikrobiologicznych sprawozdanie nie może być powielane inaczej jak tylko w całości.
3. Klient ma możliwość złożenia skargi na działalność Laboratorium Badań Mikrobiologicznych.
4. Klient ma prawo złożyć pisemną reklamację w terminie 14 dni od daty otrzymania sprawozdania.
5. Laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za pobranie i transport próbek do badania.
6. Badania w tym sprawozdaniu oznaczone literą A – są akredytowane, zamieszczone w zakresie akredytacji PCA nr AB 515, wydanie nr 20 z dnia 10 czerwca 2016 r.; oznaczone literą N – nieakredytowane

Data sporządzenia sprawozdania: 21.06.16 r.

Autoryzował:

21.06.2016

Data i podpis

Zatwierdził:

KIEROWNIK
LABORATORIUM BADAŃ MIKROBIOLOGICZNYCH
21.06.2016
mgr Anna Patko

Data i podpis

-----koniec sprawozdania-----

*) wpisać właściwie